flash GRIPPE

volume 2 / numéro 8

Le vendredi 27 avril 2012

L'ACTIVITÉ GRIPPALE EST MODÉRÉE BIEN QUE L'INFLUENZA B CIRCULE TOUJOURS DE FAÇON IMPORTANTE AU QUÉBEC

FAITS SAILLANTS

QUÉBEC

Depuis la survenue du pic à la mi-mars, la semaine se terminant le 21 avril 2012 (CDC 16) est la première semaine où l'indice d'activité grippale est modéré. Les laboratoires sentinelles ont détecté 273 cas d'influenza (16,6 %), dont 83 cas de type A et 190 cas de type B. Au cours de la même semaine, 5 éclosions d'influenza (1 de type A, 2 de type B, 2 de type inconnu) sont survenues dans des centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) des régions du Saguenay-Lac-St-Jean, de la Mauricie-Centre-du-Québec, de Montréal et de l'Outaouais.

CANADA

Pour la semaine se terminant le 14 avril 2012 (CDC 15), l'Agence de la santé publique du Canada rapporte que le pic d'activité grippale est passé au Canada puisque la plupart des indicateurs indiquent une baisse. Toutefois, on note que l'activité demeure élevée dans plusieurs provinces. La proportion des tests positifs pour l'influenza s'établit à 19 % et l'influenza B est le type prédominant.

Les souches d'influenza B qui circulent se divisent en deux lignées et la moitié de ces souches sont analogues à celle incluse dans le vaccin contre l'influenza. Rappelons que, globalement, les souches d'influenza sont résistantes à l'amantadine, mais sensibles à l'oseltamivir et au zanamivir.

INTERNATIONAL

Aux États-Unis, pour la semaine se terminant le 14 avril 2012 (CDC 15), l'activité grippale est à la baisse, mais reste élevée dans certains États. La proportion des tests positifs pour l'influenza est de 18 % et le virus de l'influenza A demeure le type prédominant. Le sous-type H3N2 représente 73 % des souches d'influenza A dont le sous-type a été déterminé.

En Europe, l'activité grippale est faible et à la baisse pour la semaine se terminant le 15 avril 2012. Parmi les patients qui se sont présentés avec un syndrome d'allure grippale ou une infection respiratoire aiguë, 27 % étaient positifs pour l'influenza. L'influenza A(H3N2) demeure le virus respiratoire prédominant et peu de souches d'influenza A(H1N1)pdm09 sont identifiées.

RECOMMANDATIONS

Vaccination (saison 2011-2012)

La campagne de vaccination contre la grippe est maintenant terminée au Québec. Étant donné que le pic d'activité grippale est passé, il n'est plus recommandé d'offrir systématiquement la vaccination antigrippale aux personnes faisant partie des groupes à risque ou qui sont en contact avec une personne à risque (proches, travailleurs de la santé). Toutefois, des situations épidémiologiques particulières, telles qu'une éclosion dans un établissement de soins, peuvent rendre nécessaire la vaccination de groupes ciblés. Les voyageurs non vaccinés contre la grippe saisonnière devraient s'informer auprès des cliniques de santé des voyageurs pour connaître les recommandations relatives à la situation épidémiologique de l'influenza dans leur pays de destination.

Éclosion d'influenza en CHSLD

Une fiche synthèse sur l'influenza en CHSLD pendant la saison 2011-2012 peut être consultée à l'adresse suivante : www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?professionnels_de_la_sante.

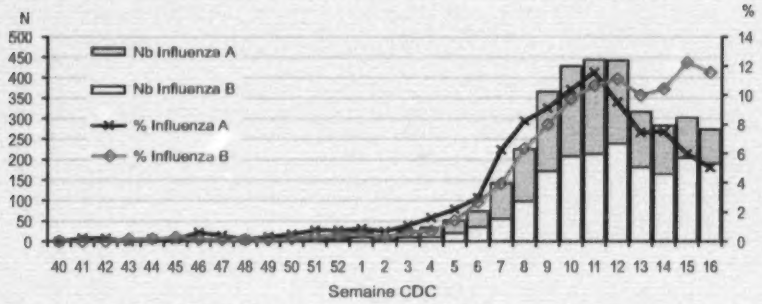
Éclosion d'influenza en CHSGS

Un avis et des recommandations portant sur l'influenza dans les CHSGS ont été publiés le 13 janvier 2012, sous le titre « Mesures de prévention et de contrôle de la grippe saisonnière en centre hospitalier de soins généraux et spécialisés ».
Pour consulter ce document : www.inspq.qc.ca/publications/notice.asp?E=p&NumPublication=1391.

Québec

GRAPHIQUE 1

Nombre et pourcentage de tests positifs pour l'influenza rapportés par les laboratoires sentinelles du Québec, saison 2011-2012



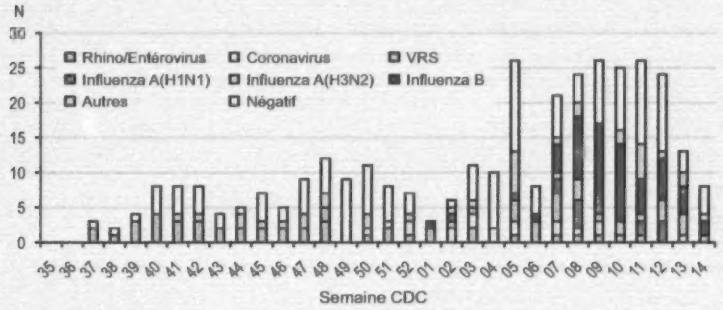
Source : LSPQ, INSPQ, 24 avril 2012.

Pour la semaine se terminant le 21 avril (CDC 16), 273 cas d'influenza – dont 83 de type A et 190 de type B – ont été identifiés (16,6 % de tests positifs).

L'activité grippale est modérée, mais l'influenza B circule de façon importante.

GRAPHIQUE 2

Nombre de prélèvements provenant des cliniques sentinelles du Québec, selon le type de virus respiratoire détecté, saison 2011-2012



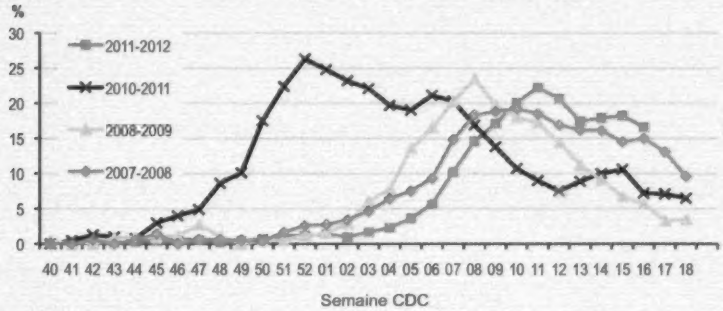
Source : Direction des risques biologiques et de la santé au travail, INSPQ, 17 avril 2012.

Depuis les dernières semaines, les virus de l'influenza, responsables de la grippe, circulent dans des proportions plus importantes que les virus responsables des rhumes.

On note une augmentation de la circulation du virus de l'influenza B et celui-ci a été détecté plus fréquemment que le virus de l'influenza A dans les cliniques sentinelles.

GRAPHIQUE 3

Pourcentage des tests positifs pour l'influenza détectés par les laboratoires sentinelles du Québec, saisons 2007-2008 à 2011-2012



Note : La saison 2009-2010 n'est pas représentée puisqu'il n'y a pas eu de circulation d'influenza soutenue après la deuxième vague de la pandémie.

Source : LSPQ, INSPQ, 24 avril 2012.

La saison grippale 2011-2012 est l'une des plus tardives depuis les treize dernières années, ayant débuté à la fin du mois de janvier.

L'an dernier, la saison grippale a commencé en novembre et après le pic, une activité grippale élevée ou modérée a été rapportée jusqu'à la mi-mars.

Au cours des saisons 2007-2008 et 2008-2009, l'activité grippale avait débuté en janvier ; après le pic, une activité élevée ou modérée a été rapportée jusqu'au début du mois de mai dans le premier cas et jusqu'à la mi-avril dans le second.

PERSONNES AYANT CONTRIBUÉ AU PRÉSENT NUMÉRO :

Josée Dubuque, Marlène Mercier, Nadine Sicard ainsi que les membres suivants du Groupe provincial de surveillance et de vigie de l'influenza : Hugues Charest, Julie Fortin, Monique Douville-Fradet et Renée Paré.

Il est possible d'obtenir de l'information sur le *Flash grippe* en consultant le site Web du MSSS, à l'adresse suivante : **www.msss.gouv.qc.ca/influenza**.

Les personnes qui veulent recevoir le *Flash grippe* par Internet peuvent s'inscrire à l'adresse suivante : **www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?abonnement**.

PROCHAINE PARUTION : LE 25 MAI 2012

Le bulletin *Flash grippe* est une production du Bureau de surveillance et de vigie du ministère de la Santé et des Services sociaux, en collaboration avec le Groupe provincial de surveillance et de vigie de l'influenza, les laboratoires sentinelles, les centres de santé nordiques (régions sociosanitaires 17 et 18), le service Info-Santé et Info-Social, le Laboratoire de santé publique du Québec, l'Institut national de santé publique du Québec et les directions régionales de santé publique.

© Gouvernement du Québec, 2012

Santé et Services sociaux Québec